*Форма 2 «Согласие для участников Конкурса* ***младше 18 лет****»*

**СОГЛАСИЕ**

**на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Я, ,

(ФИО полностью)

серия \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан

(вид документа, удостоверяющего личность)

,  
(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

проживающий (ая) по адресу:

,

на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реквизиты доверенности или иного подтверждающего документа-для не родителей)

являясь родителем (законным представителем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО ребенка (подопечного) полностью)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

паспорт (свидетельство о рождении) серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ)

Подтверждаю ознакомление с Положением о республиканском конкурсе видеороликов на иностранном языке «Моя будущая профессия», утвержденным приказом Министерства образования, науки и молодежной политики Республики Коми от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. №\_\_\_\_\_\_ «О проведении республиканского конкурса видеороликов на иностранном языке «Моя будущая профессия»», согласно статье 9 Федерального закона «О персональных данных» по своей воле и в своих интересах даю согласие Государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Коми республиканский институт развития образования», расположенному по адресу: 167982, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, 23, и Государственному профессиональному образовательному учреждению «Коми республиканский агропромышленный техникум имени Н.В. Оплеснина», расположенному по адресу: 168220, Сыктывдинский район, с. Выльгорт, ул. Тимирязева, 36, на обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) с использованием средств автоматизации, а также без использования таких средств с целью организации и проведения республиканского конкурса видеороликов на иностранном языке «Моя будущая профессия» (далее – Конкурс).

В соответствии с данным согласием могут быть предоставлены для обработки следующие принадлежащие моему ребенку (подопечному) персональные данные: фамилия, имя, отчество, дата рождения, сведения об основном документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан), адрес регистрации, адрес фактического проживания, электронный адрес, контактный телефон. Разрешаю также обработку иных сведений, содержащихся в конкурсной работе.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление действий в отношении персональных данных моего ребенка (подопечного), которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.

Разрешаю использовать в качестве общедоступных персональных данных: фамилию, имя, отчество, дату рождения, сведения об образовательной организации, результаты участия в конкурсе, сведения, содержащиеся в конкурсной работе; разрешаю публикацию указанных общедоступных персональных данных, в том числе посредством информационно-телекоммуникационной сети Интернет в целях, указанных в настоящем согласии.

Разрешаю поручать обработку персональных данных моего ребенка (подопечного) третьим лицам, а также передавать все вышеуказанные персональные данные третьим лицам, включая муниципальные органы управления образованием и Министерство образования, науки и молодежной политики Республики Коми (юридический адрес: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, д. 210).

Передаю Государственному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Коми республиканский институт развития образования» и Государственному профессиональному образовательному учреждению «Коми республиканский агропромышленный техникум имени Н.В. Оплеснина» право на использование объекта авторского права, созданного ребенком (подопечным) для конкурса (видеоролик, далее - Произведение) в полном объеме, в любой форме и любым не противоречащим закону способом, в том числе осуществлять:

1) воспроизведение Произведения;

2) размещение Произведения на сайтах организаторов;

3) копирование Произведения;

4) распространение Произведения;

5) публичная демонстрация Произведения;

6) доведение Произведения до всеобщего сведения, в том числе посредством СМИ и иных ресурсов;

7) перевод Произведения.

Исключительное право на использование Произведения передается безвозмездно и на неопределенный срок.

Настоящее согласие выдано на время организации, проведения и подведения итогов республиканского конкурса видеороликов на иностранном языке «Моя будущая профессия». Принимаю, что обработка и использование указанных в настоящем согласии персональных данных моего ребенка (подопечного) может быть продолжена организаторами Конкурса и третьими лицами в случае необходимости для достижения целей, указанных в настоящем согласии.

Отзыв настоящего согласия осуществляется предоставлением в Государственное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Коми республиканский институт развития образования» и Государственное профессиональное образовательное учреждение «Коми республиканский агропромышленный техникум имени Н.В. Оплеснина» письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

Настоящим принимаю, что при отзыве согласия уничтожение персональных данных моего ребенка (подопечного) будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В случае изменения персональных данных моего ребенка (подопечного) обязуюсь сообщить об этом в десятидневный срок.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Ф.И.О) | (подпись) |

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.